









**LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI"**  
**SCIENTIFICO - CLASSICO**  
 Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)  
 Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002  
 PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispoltondi.edu.it

Alle Famiglie  
 Agli Studenti  
 Al Prof. LACERTOSA V.  
 Al DSGA  
 Al Registro Elettronico  
 Al Sito web

**CIRCOLARE n. 354**


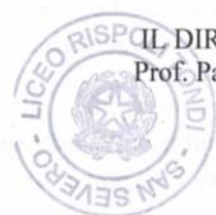
**OGGETTO: Comunicazione avvio attività di Mentoring – Latino biennio-triennio classico e triennio scientifico.**

Si comunica che, a partire da **venerdì 28 febbraio 2025**, avranno inizio le attività di Mentoring per il recupero degli apprendimenti in Latino, rivolto agli studenti del biennio e del triennio del Liceo Classico e del triennio del Liceo scientifico.

Le attività si svolgeranno secondo il seguente calendario, che potrà subire variazioni per esigenze organizzative o didattiche:

- **Venerdì 28 febbraio 2025 dalle ore 14.00 alle ore 17.00;**
- **Mercoledì 5 marzo 2025 dalle ore 15.00 alle ore 18.00;**
- **Venerdì 7 marzo 2025 dalle ore 14.00 alle ore 17.00;**
- **Martedì 11 marzo 2025 dalle ore 15.00 alle ore 18.00;**
- **Giovedì 13 marzo 2025 dalle ore 15.00 alle ore 18.00;**
- **Lunedì 17 marzo 2025 dalle ore 15.00 alle ore 18.00;**
- **Giovedì 20 marzo 2025 dalle ore 15.00 alle ore 18.00.**

La partecipazione è subordinata alla presentazione dell'apposito modulo, allegato alla presente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof. Pasquale Marco ROMANO  
  


**DICHIARAZIONE DI SCELTA DELLA MODALITÀ DI RECUPERO DELLE CARENZE**

Il/La sottoscritto/a.....,

genitore/tutore dell'alunno/a....., sez..... classe.....

del LICEO  CLASSICO  SCIENTIFICO,

**DICHIARA**

di volersi avvalere per il proprio figlio/a dello Percorso di Mentoring organizzato dalla scuola per le seguenti discipline:

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

di volere provvedere a far recuperare autonomamente al proprio figlio/a le carenze gravi manifestate alla fine del I Quadrimestre a.s. 2024/2025.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/ tutore

\_\_\_\_\_